

## DECLARACIÓN RESPONSABLE de “OTRAS AYUDAS”

<b>DATOS DE LA PERSONA/S (o ENTIDAD) OBJETO DE SER BENEFICIARIA:</b>	
<b>NIF/CIF</b>	
<b>DOMICILIO (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)</b>	
<b>LOCALIDAD</b>	
<b>CÓDIGO POSTAL</b>	
<b>PROVINCIA</b>	
<b>TELÉFONO</b>	
<b>CORREO-E</b>	

### El/Los beneficiario/s declara/n:

	<b>NO</b> ha obtenido y/o solicitado ninguna otra ayuda a otras Entidades, Organismos u Administraciones Nacionales/Internacionales, Autonómicas o Locales para idéntico objetivo, finalidad y período.
	<b>SI</b> se ha solicitado/obtenido las siguientes ayudas para idéntico objetivo, finalidad y período de otras Entidades, Organismos u Administraciones Nacionales/Internacionales, Autonómicas o Locales.

A rellenar si se ha indicado **SI**

Convocatoria	Organismo que concede	Referencia	Importe solicitado	Importe concedido

La ayuda/s arriba referenciada/s **SI es compatible** con la ayuda solicitada a semFYC.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202

Firmado y, en su caso, sello